

# 5<sup>èmes</sup> Journées des Référentiels en Soins Oncologiques de Support

Jeu

Jedi 11 et vendredi 12 décembre 2014 - IUCT Oncopole - Toulouse

J 2 R

## Formulaire d'inscription

Bulletin d'inscription à retourner à :

COMM Santé - 76, rue Marcel Sembat - 33323 Bègles Cedex

Tél. 05 57 97 19 19 - Fax : 05 57 97 19 15 - info@comm-sante.com

### IDENTITE

Dr  Pr  M.  Mme  Melle

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Cancérologie  Autres

Structure et lieu d'exercice : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail obligatoire : \_\_\_\_\_

(La confirmation de votre inscription vous sera adressée par e-mail)

### A REMPLIR DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE

(Préciser la prise en charge)

Etablissement : \_\_\_\_\_

Réseau

Autres préciser : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail obligatoire : \_\_\_\_\_

(La confirmation de votre inscription vous sera adressée par e-mail)

Convention de formation : **723 304 095 33**

Souhaitez-vous recevoir une convention ?

Oui

Non

## MODALITES D'INSCRIPTION

L'inscription à ces journées est au tarif unique de **180 € TTC**.

**Préciser vos jours de présence au congrès :**  Jeudi 11 décembre 2014  Vendredi 12 décembre 2014

L'inscription à ces journées inclut :

> L'accès aux sessions scientifiques et à l'exposition

> Les pauses café

> Les documents scientifiques

> **Les 2 déjeuners (précisez vos jours de présence)**

Jeudi 11 décembre 2014

Vendredi 12 décembre 2014

## VOTRE PARTICIPATION

PRÉ-INSCRIPTION OBLIGATOIRE DANS LES ATELIERS - 2 ateliers aux choix (journée du jeudi 11 décembre)

Veillez numéroter vos choix par ordre de priorité

Les inscriptions aux ateliers seront traitées par ordre d'arrivée

### ATELIERS EN PARALLELE (1 atelier au choix) 11h00-13h00

ATELIER A1 - Sexualité et fertilité : cancers masculins

ATELIER A2 - Psycho oncologie : le refus de soins chez l'adulte

ATELIER A3 - Pratiques non conventionnelles à visée thérapeutique : acupuncture

ATELIER A4 - Urgence en cancérologie : prise en charge de la fièvre et prise en charge du syndrome cave

ATELIER A5 - Indication de la rééducation en cancérologie

### ATELIERS EN PARALLELE (1 atelier au choix) 14h15-16h15

ATELIER B1 - Décisions d'arrêt des traitements

ATELIER B2 - Prise en charge des Adolescents et Jeunes Adultes (AJA)

ATELIER B3 - Toxicités cutanées radio-induites

ATELIER B4 - Syndrome d'épuisement professionnel des soignants – SEPS

ATELIER B5 - Techniques interventionnelles de prise en charge de la douleur liée au cancer

## MODE DE REGLEMENT

• Par chèque bancaire à l'ordre de COMM Santé (Obligatoirement en euros)

• Par carte bancaire Visa ou Mastercard

Carte n° : \_\_\_\_\_ Expire le : \_\_\_\_\_

Autorise le débit de ma carte de \_\_\_\_\_ €

Pictogramme (3 derniers chiffres au dos de votre CB) : \_\_\_\_\_ Date, signature : \_\_\_\_\_

• Par virement bancaire

Précisez le nom de l'émetteur afin d'identifier le règlement :

Code banque : 10907 - Code guichet : 00001

Domiciliation : BPSO BDx Tourny

Adresse SWIFT : CCBPFRPPBDX

Compte N°: 820 21 029 135 - Clé RIB : 53

IBAN : FR76 1090 7000 0182 0210 2913 553

**Les factures sont envoyées systématiquement à l'issue de votre participation au congrès.**

**Conditions d'annulation - Aucun remboursement ne sera effectué après le 15 novembre 2014.**

Tout événement extérieur entravant le bon déroulement de cette manifestation

ne donnera lieu à aucun remboursement. L'annulation doit être adressée par courrier.

Les remboursements seront tous effectués après la date de la manifestation, déduction faite de 30 € par frais de dossier.